

ARTICLE ORIGINAL

PSEUDO-KYSTE DU PANCREAS POST TRAUMATIQUE AU CHU GABRIEL TOURE, BAMAKO

PANCREATIC PSEUDO-CYST POST TRAUMATIC AT THE TEACHING HOSPITAL GABRIEL TOURÉ

I AMADOU¹, Y COULIBALY¹, OM COULIBALY¹, MK DJIRÉ¹, F TRAORE², A MAIGA³, A BARRY⁴, M KEITA¹, B KAMATÉ¹, A DOUMBIA¹, A MAIGA¹, M MANGANÉ⁵, A ALMEIMOUNE⁵, THM DIOP⁵, ME CISSÉ², Y SOGOBA⁶, H DIALLO², K SACKO², O COULIBALY², A DMBELE², B MAIGA², B KAREMBÉ³, M KONATÉ³, I DIAKITÉ³

1- Service de Chirurgie Pédiatrique, C.H.U Gabriel TOURE, Bamako, Mali.

2- Service de Pédiatrie, C.H.U Gabriel TOURE, Bamako, Mali.

3- Service de Chirurgie Générale, C.H.U Gabriel TOURE, Bamako, Mali.

4- Service de Pédiatrie, CHU de Kati, Bamako, Mali

5- Service d'Anesthésie-Réanimation, CHU Gabriel Touré, Bamako, Mali

6- Service de Neurochirurgie, CHU Gabriel Touré, Bamako, Mali

RÉSUMÉ

Objectif : Etudier les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des pseudo-kystes du pancréas dans le service de Chirurgie Pédiatrique du CHU Gabriel Touré.

Méthodes : Etude rétrospective allant du 1er Janvier 2012 au 31 Décembre 2017 chez tous les enfants âgés de 0-15 ans présentant un pseudo-kyste du pancréas d'origine traumatique.

Résultats : En 6 ans, nous avons colligé 12 cas de pseudo-kyste du pancréas post traumatique, ce qui a représenté une fréquence hospitalière de 2 cas par an. L'âge moyen de nos patients était de 8,4 ans avec un sexe ratio qui était de 5. Les signes cliniques les plus fréquents étaient la douleur épigastrique (n=12), les nausées et/ou vomissements (n=7), une masse épigastrique (n=5) et la fièvre (n=3). L'échographie et la TDM avaient permis de porter le diagnostic positif dans les 12 cas. Notre attitude était une abstention thérapeutique basée sur une simple surveillance chez 4 patients et une dérivation interne chez 8 patients. Les suites opératoires ont été simples chez 7 patients. Un cas de récurrence a été noté avec un recul de 1an.

Conclusion : Le pseudo kyste du pancréas post traumatique chez l'enfant est rare dans notre pratique quotidienne. La dérivation interne est une méthode sûre du fait de peu de complications. Elle ne demande pas d'équipements spécifiques pour sa réalisation. Elle semble donc particulièrement adaptée à notre contexte de pays en développement.

Mots clés : Pseudo-kyste du pancréas, enfants, pancréas, Mali

SUMMARY

Objective: Study the epidemiological, clinical and therapeutic aspects of pancreatic pseudo-cysts in the Pediatric Surgery department of the CHU Gabriel Touré

Methods: Retrospective study from January 1, 2012 to December 31, 2017 in all children aged 0-15 years with a pseudo-cyst of the pancreas of traumatic origin

Results: In 6 years, we have collected 12 cases of post traumatic pancreatic pseudo-cyst, which represented a hospital frequency of 2 cases per year. The average age of our patients was 8.4 years with a sex ratio which was 5. The most frequent clinical signs were epigastric pain (n = 12), nausea and / or vomiting (n = 7), an epigastric mass (n = 5) and fever (n = 3). Ultrasound and CT had made it possible to bring the positive diagnosis in the 12 cases. Our attitude was a therapeutic abstention based on a simple monitoring in 4 patients and an internal diversion in 8 patients. The operative suites were simple in 7 patients. One case of recurrence was noted with a follow-up of 1 year.

Conclusion: The pseudo-cyst of the post traumatic pancreas in children is rare in our daily practice. Internal derivation is a safe method due to few complications. It does not require specific equipment for its realization. It therefore seems particularly suited to our context in developing countries.

Keywords: Pancreatic pseudo-cyst, children, pancreas, Mali

Tirés à part

Dr Issa AMADOU,

Maître Assistant en chirurgie pédiatrique,
BP : 267 Bamako, Mali. E-mail : isamt77@yahoo.fr

CHU Gabriel Touré,